**ANEXO VI**

**FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO TOTAL DO PROJETO DE BOLSA ENSINO**

Do: PROFESSOR RESPONSÁVEL PELO PROJETO

Para: DIRETORIA ADJUNTA ACADÊMICA DE CURSOS

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Projeto: |  |
| Professor Responsável: |  |

**CANCELAMENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Bolsista: |  |
| Prontuário do Bolsista: |  | CPF: |  |
| Data de início do recebimento da bolsa: | \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
| Motivo do cancelamento do projeto: |
|  |

**Cubatão, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Professor Responsável

 **\*Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado).**